## Liste contrôle des présences

**Club** _____

| Date | Formulaire COVID 19 | Présence | Equipe | Nom | Prénom | Date naissance |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Exemple

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11.05.2020 | Oui | X | SENIOR | Nom | Prénom | 08.10.1981 |

**Veuillez vous référer aux directives et au concpet de protection de la FSIH.**
**Ce document doit pouvoir être présenté en tout temps.**